

Al Dirigente Scolastico  
dell' I.I.S.S. "Baldessano - Roccati"  
Carmagnola (TO)

Il/la sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
in qualità di genitore/tutore dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
nato/a il \_\_\_\_\_ iscritto/a per l'anno scolastico \_\_\_\_\_  
alla classe \_\_\_\_\_  
(indicare se ITC/IPC/IPSAA/Classico/Scientifico)  
chiede il rimborso della somma di € \_\_\_\_\_ per \_\_\_\_\_

Allega la ricevuta del versamento eseguito.

**Modalità del rimborso:**

mediante bonifico bancario o postale

**(la spesa di bonifico di € 1,55 è a carico del richiedente solo nel caso in cui la quota rimborso superi € 50,00)**

**Il rimborso andrà intestato a :**

Cognome<sup>1</sup> \_\_\_\_\_  
Nome \_\_\_\_\_  
Data di nascita \_\_\_\_\_  
Comune di nascita \_\_\_\_\_  
Indirizzo di residenza \_\_\_\_\_  
Comune di residenza \_\_\_\_\_  
Codice fiscale \_\_\_\_\_

**Per l'accredito in conto corrente indicare il codice IBAN**

PAESE	CIN E	CIN	ABI	CAB	NUMERO CONTO

Carmagnola \_\_\_\_\_

Firma \_\_\_\_\_

1) Nel caso di accredito in conto bancario/postale la persona indicata dovrà essere titolare o contitolare del conto indicato.